

název zaměstnavatele

IČ:

sídlo

Výpověď z pracovního poměru

Vážení,

u Vaší společnosti jsem na základě pracovní smlouvy ze dne, zaměstnán/a jako Tímto v souladu s ustanovením § 50 odst. 3 zákoníku práce dávám výpověď z pracovního poměru. Pracovní poměr skončí uplynutím zákonné dvouměsíční výpovědní doby dnem

V dne

podpis zaměstnance

.....

datum narození

adresa trvalého bydliště

Převzal/a:

datum

jméno

funkce

podpis zaměstnavatele

.....